



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SINDROME DE GUILLAIN-BARRE Y SU COMPARACION CON SX DE MILLER-FISHER.

MATERIA: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

PRESENTA: RAYMUNDO LOPEZ SANTIAGO



SINDROME DE GUILLAIN BARRE

DEFINICION

Es un trastorno poco comun que hace que el sistema inmunitario ataque el sistema nervioso periferico.



Tambien conocido como **POLI-BRADICULONEURITIS AGUDA**

Es una Polineuropatia segmentaria desminilizante

- **A**guda
- **A**scendente
- **A**rreflexica

Predominio motor, procedida de parestesias ligeras en manos y pies.

ETIOLOGIA



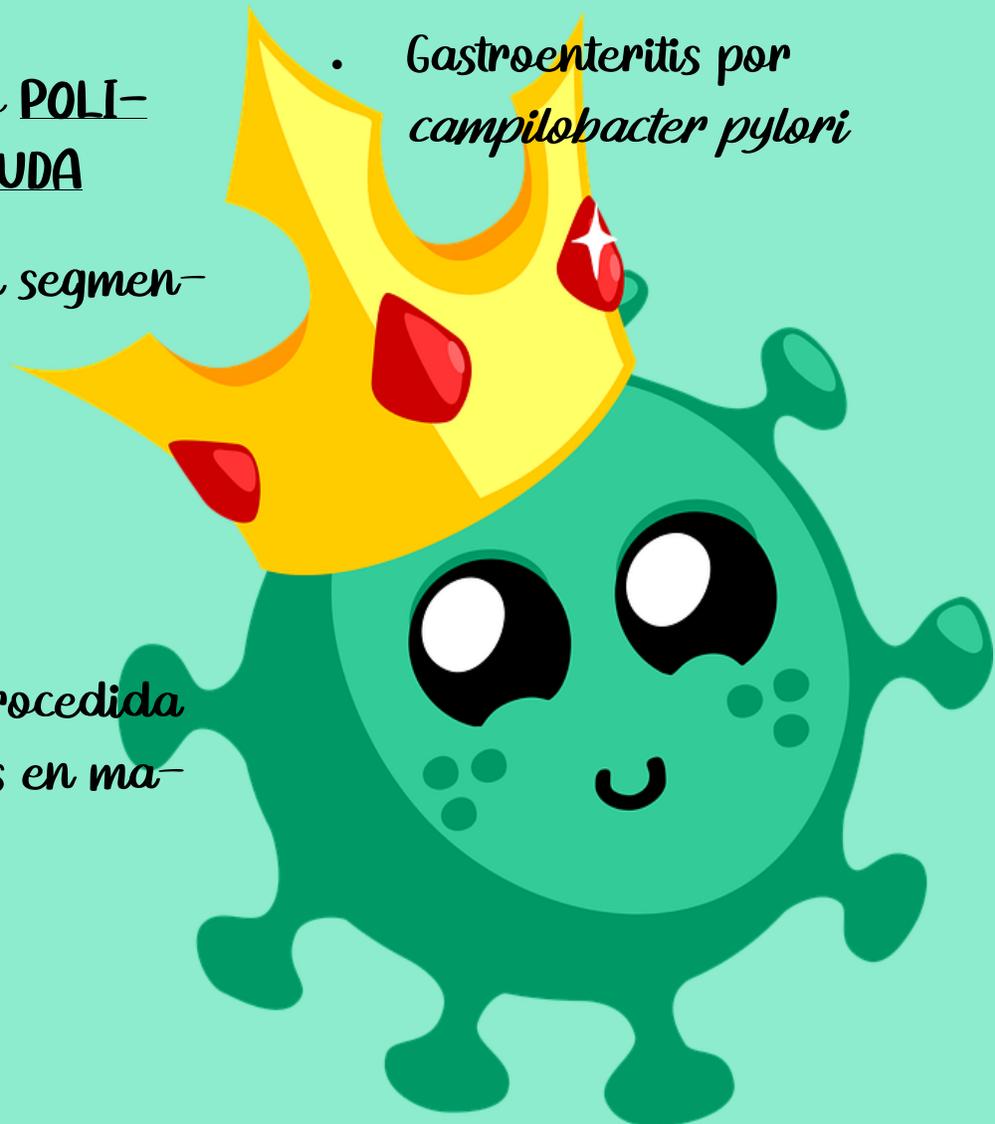
- Es desconocida
- Existen hipotesis que dicen que es probablemente autoinmune.

Tambien por infecciones virales:

- Familia Herpes

OTROS:

- Gastroenteritis por *campilobacter pylori*



CLINICA

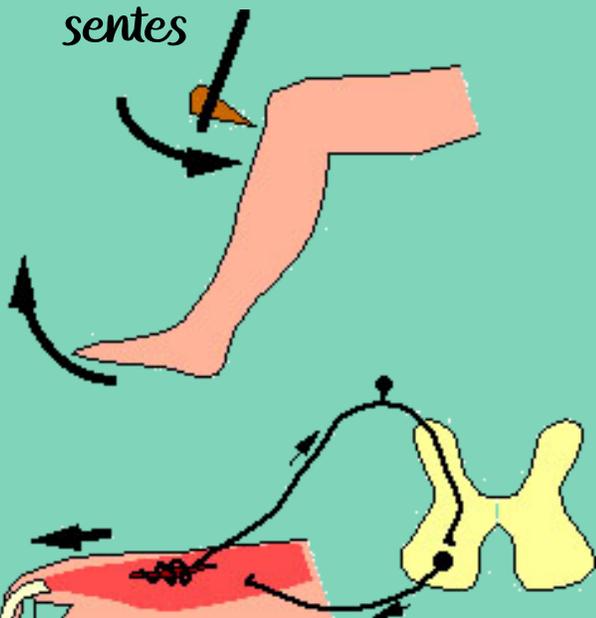
- DOLOR MUSCULAR
- DEBILIDAD PROGRESIVA



- De evolucion mas o menos simetrica. De miembros inferiores a tronco y a miembros superiores.

Puede llegar a paralisis motora arreflexica con muerte facial bilateral en el 50% de los casos

- Reflejos tendinosos ausentes



NO CONFUNDIR CON:



SINDROME DE MILLER-FISHER

SIGNOS Y SINTOMAS

Ataxia

Arreflexia

Oftalmoplejia externa (En fases mas avanzadas)



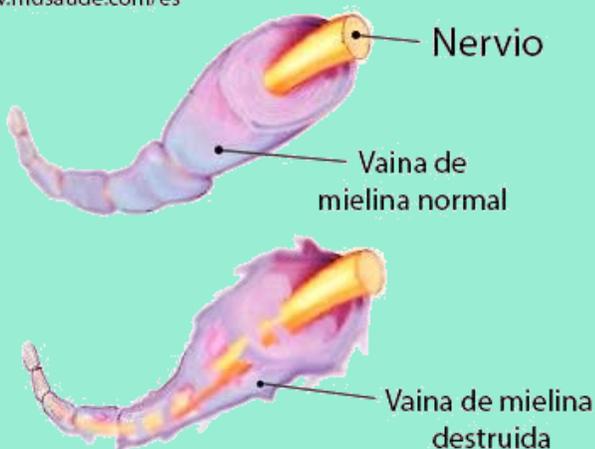
DIAGNOSTICO

CLINICO

PODEMOS AXUILIARNOS EN:
LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO:
disociacion albumino-
citologica, con aumento de
proteinas sin aumento de ce-
lularidad

ESTUDIOS NEUROFISIOLOGI-
COS: El primer signo diag-
nostico es abolicion de onda
F y posteriormente velocidad
de conduccion lenta
(Desmielinizacion).

www.mdsauade.com/es



TRATAMIENTO



Hospitalizacion

Medidass de soporte (30%)

Requiere ventilacion asistida

Inmunoglobulinas IV o plas-
marefesis: 2 primeras sema-
nas es util

OJO AQUI

Corticoides orales o intrave-
nosos no ah mostrado ningun
beneficio.